

FICHE D'INFORMATION POUR LES MÉDIAS

En quoi consiste le projet collaboratif *Ambulanciers paramédicaux et soins palliatifs pour un service vital aux Canadiens?*

La Fondation canadienne pour l'amélioration des soins de santé (FCASS) et le Partenariat canadien contre le cancer (le Partenariat) s'unissent pour soutenir la diffusion du projet *Ambulanciers paramédicaux et soins palliatifs pour un service vital aux Canadiens*. Ce projet collaboratif aide les personnes atteintes d'une maladie limitant l'espérance de vie à profiter d'un meilleur accès aux soins palliatifs et de fin de vie à domicile. Grâce à ce programme, les ambulanciers formés offrent aux patients un soutien à domicile en cas d'urgence palliative nécessitant la gestion de la douleur et des symptômes ou en cas d'événement de santé imprévu.

La FCASS et le Partenariat espèrent que la diffusion de cette approche, qui est déjà en place en Nouvelle-Écosse, à l'Île-du-Prince-Édouard et en Alberta, renforcera les capacités actuelles et potentielles de l'offre de soins palliatifs et de fin de vie à domicile, en plus d'éviter des visites à l'hôpital et de réduire éventuellement le recours aux ressources du système de santé. Depuis 2013, les ambulanciers offrent du soutien aux personnes ayant des objectifs de soins palliatifs et ont réduit les interventions et les transferts non sollicités à l'hôpital en Nouvelle-Écosse, à l'Île-du-Prince-Édouard et en Alberta.

Ensemble, les deux organismes réuniront jusqu'à 5,5 M\$ au cours des quatre prochaines années dans le but d'élargir l'accès à la formation pour plus de 5000 ambulanciers dans six provinces afin de fournir des soins palliatifs et de fin de vie à domicile. Ils soutiendront également les autorités sanitaires et organismes de santé provinciaux partout au pays pour qu'ils adoptent et adaptent les pratiques exemplaires.

Ce programme sera réalisé de l'automne 2018 au printemps 2022.

Où et quand ce programme sera-t-il offert?

Des équipes de six provinces participeront au programme *Ambulanciers paramédicaux et soins palliatifs pour un service vital aux Canadiens*, dont les suivantes :

- Services de santé d'urgence de la Colombie-Britannique
- Saskatchewan Health Authority (région de Regina)
- Office régional de la santé d'Entre-les-lacs et de l'Est (Manitoba)
- Services paramédicaux de la région de York (Ontario)
- L'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa
- Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick
- Eastern Health (Terre-Neuve et Labrador)

Les régions participantes collaborent actuellement avec leurs partenaires communautaires à la conception des programmes. Le service sera mis en œuvre à l'échelle locale, et la date de la mise en œuvre variera en fonction des régions.

Que sont les soins palliatifs?

Les soins palliatifs constituent une approche visant à améliorer la qualité de vie des patients et de leur famille qui sont confrontés à des problèmes liés à une maladie potentiellement mortelle par la prévention et le

soulagement des souffrances au moyen d'un diagnostic précoce, d'une évaluation rigoureuse et d'un traitement de la douleur et d'autres problèmes, qu'ils soient d'ordre physique, psychologique ou spirituel.

En mettant l'accent sur les soins fondés sur les valeurs et les intérêts du patient, le soutien en matière de soins palliatifs offre un confort accru, une meilleure qualité de vie et une plus grande satisfaction à l'égard des soins reçus.

Bien que les soins palliatifs soient souvent considérés comme des soins prodigués aux dernières étapes de la vie au même titre que les soins de « fin de vie », ces deux types de soins sont différents. Récemment, des données probantes ont par ailleurs démontré que l'intégration précoce des soins palliatifs pour les personnes atteintes du cancer (au début du traitement) a permis d'améliorer la qualité de vie, de mieux contrôler les symptômes et de réduire l'anxiété et la douleur ressenties.

Pourquoi est-il préférable de prodiguer les soins palliatifs à domicile?

De nombreuses personnes expriment le souhait de recevoir des soins à domicile, parce qu'il s'agit d'un lieu familier et confortable. Un récent sondage national a révélé que les Canadiens et les Canadiennes étaient plus satisfaits des soins palliatifs reçus à domicile que de ceux reçus à l'hôpital ou dans un établissement de soins de longue durée. D'autres études ont révélé que les soins palliatifs prodigués à domicile ont amélioré l'expérience, le confort et la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques et débilitantes, ainsi que de leurs familles.

Pourquoi un tel programme est-il nécessaire?

L'accès à des soins palliatifs intégrés et complets est inégal au Canada. En effet, les patients et leur famille peuvent connaître des changements soudains dans les soins ou être confrontés, pour différentes raisons, à des lacunes dans l'accès aux ressources nécessaires, et se tourner vers le 911 comme filet de sécurité. Les services médicaux d'urgence sont traditionnellement fondés sur les principes d'évaluation, de traitement et de transport des patients vers les services d'urgence. Un appel au 911 peut offrir une réponse rapide, mais par l'intermédiaire d'un système de soins qui n'est pas conçu pour répondre aux besoins des patients en fin de vie.

La plupart des patients atteints d'une maladie limitant l'espérance de vie préfèrent être soignés à domicile et dans leur communauté. Ainsi, le programme améliorera l'accès aux soins palliatifs, peu importe l'endroit et l'heure. De plus, les ambulanciers seront non seulement plus à l'aise, mais aussi mieux outillés pour fournir ce type de soins; ils pourront s'occuper des patients et de leur famille jusqu'à ce que leur équipe de soins habituelle prenne la relève, réduisant par le fait même les visites aux services d'urgence et les hospitalisations inutiles.

Les trois principaux éléments de ce projet collaboratif sont les suivants :

- 1) Perfectionnement des connaissances et des compétences en soins palliatifs.
- 2) Soutien et utilisation d'une base de données centralisée pour la communication et l'identification de patients ayant des besoins en soins palliatifs.
- 3) Planification et gestion des patients, y compris sur le plan de l'évaluation des symptômes, et établissement de liens entre les ambulanciers, les médecins de soins palliatifs (p. ex. infirmier ou médecin en soins palliatifs) et les organismes et fournisseurs de services à domicile.

Que va changer la formation des ambulanciers? Qu'apprendront-ils?

Une fois formés dans le cadre des ateliers éducatifs, les ambulanciers seront mieux outillés et plus à l'aise pour réaliser l'évaluation des symptômes de douleur et d'inconfort au domicile des patients, puis pour les traiter sur-le-champ, évitant ainsi un transport à l'hôpital (si les symptômes sont trop sévères, ils transporteront le patient à l'hôpital pour qu'il reçoive des soins supplémentaires).

Comment ce programme a-t-il été sélectionné?

En 2017, la FCASS a identifié 26 innovations parmi celles soumises dans le cadre de l'*Appel de propositions pour l'innovation en soins palliatifs et de fin de vie*. Huit d'entre elles ont été retenues par un comité d'examen du mérite externe pour être présentées au Forum des PDG de la FCASS de 2017 et recevoir un prix de l'innovation de la fondation. Le Programme de soins palliatifs paramédicaux à domicile en Nouvelle-Écosse et à l'Île-du-Prince-Édouard, ainsi que le Programme provincial d'évaluation, de traitement et d'aiguillage des services médicaux d'urgence et des soins palliatifs et de fin de vie des Services de santé Alberta sont classés parmi les plus importantes innovations.

De 2012 à 2018, le Partenariat a soutenu la mise en œuvre du *Programme de soins palliatifs paramédicaux à domicile* en Nouvelle-Écosse et à l'Île-du-Prince-Édouard. En 2016-2017, la FCASS a collaboré au projet des ambulanciers paramédicaux de la Nouvelle-Écosse et de l'Île-du-Prince-Édouard, ainsi qu'à un projet similaire en Alberta visant à appuyer l'évaluation continue du programme au moyen d'une analyse du rendement des investissements. L'évaluation a démontré que l'accès à des soins palliatifs et de fin de vie prodigués à domicile par des ambulanciers paramédicaux qualifiés permettait de réduire le nombre de visites non essentielles à l'urgence, et d'améliorer l'expérience, le confort et la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques et débilitantes, ainsi que de leurs familles.

Comment le projet collaboratif *Ambulanciers paramédicaux et soins palliatifs pour un service vital aux Canadiens* pourra-t-il transformer les soins palliatifs?

Le projet *Ambulanciers paramédicaux et soins palliatifs* s'inscrit dans les efforts continus de la FCASS et du Partenariat visant à s'assurer que les personnes qui en ont besoin profitent de services de santé de grande qualité, et à soutenir les programmes novateurs axés sur la pérennité de l'offre de soins. En diffusant cette approche novatrice, la FCASS et le Partenariat veulent renforcer la capacité de l'offre de soins palliatifs à domicile et éviter les visites aux services d'urgence et les hospitalisations inutiles.

La FCASS et le Partenariat contre le cancer sont des organismes sans but lucratif financés par Santé Canada.
Les opinions exprimées dans la présente publication ne reflètent pas nécessairement celles de Santé Canada.

RÉFÉRENCES

Services de santé Alberta. *Assess Treat and Refer: Palliative Care*.
<https://www.albertahealthservices.ca/info/Page14899.aspx> (en anglais seulement). Consulté le 9 novembre 2018.

Association canadienne des soins palliatifs. *Fiche d'information : les soins palliatifs au Canada*. 2014.
http://acsp.net/media/319590/fiche_d_information_les_soins_palliatifs_au_canada_fall_2013fr.pdf. Consulté le 10 septembre 2018.

Partenariat canadien contre le cancer. *Soins palliatifs et de fin de vie*. 2017.
https://content.cancerview.ca/download/cv/quality_and_planning/system_performance/documents/palliative_end_of_life_care_report_frpdf?attachment=0. Consulté le 10 septembre 2018.

Partenariat canadien contre le cancer. *Canadians' Views of Palliative Care: National Online Survey*. 2016.
<https://static1.squarespace.com/static/5755e91b044262d8f43cf6fa/t/58209f5ef7e0abaa8f492eb7/1478532961492/Roulston-Ipsos.pdf> (en anglais seulement). Consulté le 10 septembre 2018.

Carter AJE, Arab M, Harrison M et al. *Paramedics Providing Palliative Care at Home: Paramedic Comfort and Confidence Providing Palliative Care*. PEC 2018; 22(1):101-150

Carter AJE, Arab M, Harrison M et al. *Paramedics Providing Palliative Care at Home: Patient and Family Satisfaction with a Novel Model*. PEC 2018; 22(1):101-150

Paramedics Providing Palliative Care at Home Program in Nova Scotia & Prince Edward Island.
<https://novascotia.ca/dhw/ehs/palliative-care.asp> (en anglais seulement). Consulté le 8 novembre 2018.

Organisation mondiale de la Santé. *Definition of Palliative Care*. <http://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/> (en anglais seulement). Consulté le 4 septembre 2018.